		-711410	OITL	CLAIMS ONLY						Application Number Filling Date						
			* CLAIMS ONLY							2						
			·				Applicant	(s) .			<u>-</u>					
	•															
CLAIMS	AS FILED AFTER FIRST AFTER SE					SECOND	May be	May be used for additional claims or amendments								
	Indep	Depend		Depend Depend	AMEN Indep	DMENT Depend	.		T 6							
1 2 5					- MGCP	Осрени	51	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depen			
3		/	 			<u> </u>	52					-	 -			
4		1						·	 -							
	<u> </u>						55			 		 				
7							56					1				
8		1														
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				59					-	 '			
11																
						·	62					ļ				
14							63					 	 			
15																
							66						 -			
18																
19							69					ļ				
21	+	·/					70									
22.		/														
		4					73									
25							\$									
26	1						76									
							77									
29																
							80									
32							81									
33	·						83			·						
35		-				<u> </u>	84									
36			<u> </u>						<u> </u>							
							87									
39																
40							90	 -				<u> </u>				
42	-						91									
43																
							94									
46																
47							97									
	 -						98									
50							1									
Total	ut T						Total				, 					
Total	2.4	J -]			Indep		<u> </u>							
Depend (31						Depend		ĺ	4	'	4 -				
Claims	35				İ		Total		•			-				
						<u></u>	Claims									
	4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 Total Indep Total Depend (4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 Total Indep Total Total Depend (31 Total Depend Total	4	4	4	4	4	S	3	S	Signature Sign	3	Simple S			